

保有個人データの開示等について

クオール株式会社に保有個人データの開示等をご請求される方は、以下の手順でご請求ください。

①必要書類について 「個人情報開示等請求書」(別紙)及び「本人確認書類」

◆「本人確認書類」について

申請者が、ご本人・保護者様または代理人様であることを確認するための書類です。

申請方法により、それぞれ下表のとおり書類が必要となります。

①～③のいずれかの方法で申請ください	① 申請者がご本人の場合 : 以下の1種の書類が必要です
	◆公的機関が発行した住所・氏名の記載及び顔写真の添付がある「ご本人」の身分証明書のコピー※ ¹
	② 申請者が、未成年者または成年被後見人の法定代理人である場合 : 以下の3種の書類が必要です
	◆法定代理権を証明する書類(戸籍謄本等)
	◆公的機関が発行した住所・氏名の記載及び顔写真の添付がある「ご本人」の身分証明書のコピー※ ¹
	◆公的機関が発行した住所・氏名の記載及び顔写真の添付がある「代理人」の身分証明書のコピー※ ¹
	③ 申請者がご本人から委任された代理人である場合 : 以下の3種の書類が必要です
	◆本人の委任状(直筆もしくは署名のあるもの、もしくは弊社の書式をご利用ください) ※但し、ご本人が委任状を書くことができない状態の場合はその旨を明記してください。
	◆公的機関が発行した住所・氏名の記載及び顔写真の添付がある「ご本人」の身分証明書のコピー※ ¹
	◆公的機関が発行した住所・氏名の記載及び顔写真の添付がある「代理人」の身分証明書のコピー※ ¹

※¹ 運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード(平成28年1月以降は「個人番号カード」)等をご用意ください。

なお、公的機関が発行した身分証明書に顔写真の添付が無い場合は、以下の書類を両方ともお送りください。

- ① 公的機関が発行した住所・氏名の記載がある身分証明書のコピー(健康保険被保険者証、年金手帳等)
- ② 住民票(本籍欄不要、開示等の求めをする日より1ヶ月以内に発行されたもの)

※ 本籍に記載されている資料(住民票、戸籍謄本等)は、本籍欄を黒く塗りつぶしてからお送りください。

なお、本籍地と住所が同じで、本籍欄を塗りつぶすと住所が確認できなくなる場合(例えば、住所欄が同上などと記載されている場合等)には、本籍欄を塗りつぶさずにお送りいただくか、他の資料をお送りください。

また、個人番号カードのコピーをお送りいただく場合は、法令に定める目的以外での利用ができないため、個人番号が記載されている「裏面」のコピーをなさらないようにご注意ください。

②手数料について

個人情報の開示又は利用目的の通知を請求する場合、**手数料1,500円(消費税込み)**が必要となります。

お支払い方法は、1,500円分の定額小為替(発行手数料はご負担ください)を申請書にご同封ください。

※ 個人情報の訂正、追加、消去、利用停止又は第三者提供の停止をご請求される場合、手数料は不要です。

③郵送先について

「個人情報開示等請求書」、「申請者必要書類」、手数料(定額小為替)を同封の上、以下までお送りください。

〒105-8452 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー37階 クオール株式会社 個人情報問合せ・相談窓口 行

④注意事項

- 1) 申請書類に不備があると、開示等できない場合があります。
- 2) 代理人によるご申請の場合、代理権の確認が取れない際は開示等いたしません。
(代理人についてご本人に確認の連絡させていただく場合があります。)
- 3) 個人データの内容によっては、手続きにお時間がかかる場合があります。また、開示等をお断りする場合があります。
- 4) 申請は上記の方法のみで、口頭、電話、ファックス、メール等の方法での申請は一切お断りいたします。

以上

平成27年5月改訂
クオール株式会社

※別紙「保有個人データの開示等について」も併せてご確認ください。

個人情報開示等請求書

作成日：平成 年 月 日

クオール株式会社
個人情報問合せ・相談窓口 行

請求者	住所	〒 -
	氏名	フリガナ
	電話番号	()

「個人情報の保護に関する法律」第25条第1項に基づき、
 私（請求者がご本人の場合）の保有個人データについて、次の通り請求いたします。

本人に代理して_____の保有個人データについて、次の通り請求いたします。

ご利用の薬局名	
最終ご利用時期	
請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
請求内容の詳細	・ 請求理由 ・ 請求する保有個人データ ・ 請求期間
郵送先 <small>※弊社からの提出・結果報告等を郵送でご希望される場合</small>	<input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所（以下にご記入ください） 〒 -

代理人の方がご請求される場合には、以下の欄もご記入ください。

ご本人の状況等	フリガナ
	ご本人のご氏名
	ご本人のご住所 <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所（以下にご記入ください） 〒 -
	ご本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者

以上

本請求書及びご提出いただきましたご本人確認書類等は、お客様からの開示等のご請求手続き及びご本人確認等を行うことのみを目的として利用いたします。なお、利用後は、弊社にて適切に処分させていただきます。

平成27年2月改訂
クオール株式会社

※※『申請者がご本人から委任された代理人である場合』のみご作成ください※※

委任状
(『個人情報開示等請求書』添付書類)

ご本人によるご記入が困難な場合は、右のチェックボックスに✓を記入し、以下の記入は代理人がご代筆ください。

本人記入欄 代筆

【本人記入欄】

フリガナ	
氏名	印
住所	〒 —
電話番号	() —

私は、下記のことを代理人と定め、クオール株式会社が保有する私の個人データに関わる利用目的の通知、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止に係る申請の権限を委任します。

【代理人】

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	() —

以 上

平成27年2月作成
クオール株式会社